



Antrag auf Unterstützungsbeitrag aus dem Solidaritätsfonds der Gewo Züri Ost

Unterstützungsbeitrag aufgrund

Einmaliger Unterstützungsbeitrag Beantragter Betrag CHF _____

Mietzins- oder Nebenkosten-Ausstände Beantragter Betrag CHF _____

_____ Beantragter Betrag CHF _____

Alle Angaben werden von den Mitgliedern der Sozialkommission vertraulich behandelt

Antragsteller

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Zivilstand: _____

Beruf: _____

Anstellung %: _____

Genossenschaftsmitglied seit: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

Ehe- oder Lebenspartner/in, Mitbewohnende

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Tel./Mobile: _____

Beruf: _____

Anstellung %: _____

Im gleichen Haushalt lebende Kinder

Namen(n), Vorname (n), Geb.-Datum

Namen(n), Vorname (n), Geb.-Datum



Monatliches Einkommen in CHF aller im gleichen Haushalt lebenden Personen:

	Antragsteller:in	Partner/in	weitere Personen
Einkünfte (inkl. Kinderzulagen)	_____	_____	_____
Arbeitslosentaggeld:	_____	_____	_____
Rente von Pensionskasse:	_____	_____	_____
Rente aus Versicherung:	_____	_____	_____
AHV- oder IV-Rente:	_____	_____	_____
Zusatzleistung zu AHV oder IV:	_____	_____	_____
Wirtschaftliche Hilfe / Sozialamt:	_____	_____	_____
Alimente Unterhaltsbeiträge:	_____	_____	_____
Andere Einkünfte (z.B. Stipendien, Untermiete, etc.):	_____	_____	_____
Total Einkommen pro Monat:	_____	_____	_____

Monatliche Ausgaben in CHF aller im gleichen Haushalt lebenden Personen:

	Antragsteller:in	Partner/in	weitere Personen
Unterbelegungszuschlag:	_____	_____	_____
Monatlicher Mietzins inkl. NK:	_____	_____	_____
Bastelraum / Parkplatz / Garage:	_____	_____	_____
Krankenkassenprämien:	_____	_____	_____
Allfällige Unterhaltsbeiträge:	_____	_____	_____
Versicherungen:	_____	_____	_____
Monatliche Ausgaben für Lebensunterhalt (Haushalt/Essen):	_____	_____	_____
Andere finanzielle Verpflichtungen:	_____	_____	_____
Schuldzinsen / Ratenzahlungen	_____	_____	_____
Total Ausgaben in CHF pro Monat:	_____	_____	_____



Analog zur Berechnung von Zusatz- oder Ergänzungsleistungen zu AHV-/IV-Renten gelten bei der Gewo Züri Ost diese

Vermögensfreibeträge: CHF 37'500 für Einzelpersonen
 CHF 60'000 für Ehe- oder Konkubinats Partner

Wird der obengenannte Vermögensfreibetrag überschritten, besteht kein Anspruch auf Unterstützung durch den Solidaritätsfonds.

Im Grundsatz gilt das Reglement "Solidaritätsfonds" der Gewo Züri Ost.

Begründung des Gesuches:

Einzureichende Unterlagen (aller im Haushalt lebenden Personen):

- Kopie der letzten / aktuellen Steuererklärung
- Kopie Bankauszug aller vorhandenen Konten der letzten zwei Monate
- Kopie Arbeitslosentaggeld der letzten zwei Monate
- Kopie der letzten Abrechnung/Bescheinigung der IV und falls Verfügung Zusatz- oder Ergänzungsleistung inkl. Berechnungsblatt des aktuellen Jahres
- Weitere Dokumente gemäss Absprache
-
-

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum:

Unterschrift Antragsteller:in

Diesen Antrag bitte vollständig ausgefüllt senden per Mail an: sozkom@gewo.ch
oder per Briefpost an:

Gewo Züri Ost, Sozialkommission, Gerichtsstrasse 4, 8610 Uster